

Bestellschein für Bildschirmarbeitsbrillen

Angabe des Arbeitgebers

Auftraggeber/Rechnungsanschrift:	optional abweichende Rechnungsanschrift:
Für:	
Kundennummer:	Datum:
Unterschrift Arbeitgeber: (Dieser Bestellschein ist auch mit digitaler Unterschrift gültig)	Unterschrift Betriebsarzt: (Dieser Bestellschein ist auch mit digitaler Unterschrift gültig)

Bitte geben Sie einen Pauschalbetrag an oder kreuzen das übernommene Produkt an.

Angabe des Pauschalbetrages
Bitte liefern Sie eine Bildschirmarbeitsbrille inkl. einer Fassung bis zu einem Gesamtbetrag von maximal: _____ €

Alternativ:			
Veredelung	ohne	SHC Superentspiegelung Hartschutzschicht Pflegeleichtschicht	BUSC Blau-UV-Filter Superentspiegelung Hartschutzschicht Pflegeleichtschicht
Material			
Einstärken farblos			
Kunststoff n=1,5			
Kunststoff hochbr. n=1,6	–		
Raum-Comfort farblos (bereits mit Hartschutzschicht)			
Kunststoff n=1,5			
Kunststoff asphärisch n=1,5	–		
Kunststoff hochbr. n=1,6	–		
Kunststoff asphärisch hochbr. n=1,6	–		
Gleitsicht farblos			
Kunststoff n=1,5			
Kunststoff hochbr. n=1,6	–		
Bifokal farblos			
Kunststoff n=1,5			

Informationen für Fielmann-Mitarbeiter/innen

Bei Vorlage dieses Bestellscheines wird die aktuelle Preisliste für Bildschirmarbeitsbrillen zugrunde gelegt. Der Auftragnehmer übernimmt für eine Bildschirmarbeitsbrille maximal die angegebene Leistung. Werden insgesamt günstigere Leistungen gewählt, so wird auch nur dieser Betrag zur Abrechnung über die NOVENTI HealthCare GmbH/ALG gebracht. Die Arbeitnehmer sind berechtigt, gegen eigene Zuzahlung höherwertigere Fassungen und Gläser zu wählen.

Bei Fragen wendet euch an das Team Bildschirmarbeitsbrille unter **Tel.: 040 270761005**.

NDL-Nr.:	A-Beleg-Nr.:
Empfangsbestätigung: Datum, Unterschrift	

Original: Anlage zur Rechnung an Auftraggeber